|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | GREVE KOMMUNEPPR Hundige Alle 112670 Greve | Ansøgningsdato\_\_\_\_ |

**Ansøgning om socialpædagogisk fripladstilskud**

jf. Dagtilbudslovens § 43, stk. 1 nr. 4 eller § 63, stk. 1 nr. 4 og § 76 stk.1 nr. 2

*“Kommunen kan i enkelte tilfælde, hvor ophold i dagtilbud må anses som særlig påkrævet af*

*sociale eller pædagogiske grunde, træffe afgørelse om forhøjelse af tilskud, såfremt*

*betalingsspørgsmålet vanskeliggør barnets optagelse eller forbliven i dagtilbuddet.”.*

Det bemærkes, at der indhentes udtalelse om barnet fra dagtilbuddet/relevante fagpersoner.

|  |  |
| --- | --- |
| Barnets navn og cpr. nr. |  |
| Forsørgers navn og cpr. nr. |  |
| Adresse |  |
| Institution og optagelsesdato |  |

Familiens samlede **netto** husstandsindkomst\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hjemmeboende børn under 18 år \_\_\_\_\_\_\_\_ voksne \_\_\_\_\_\_\_\_ i familien.

 **ÅRSAG TIL ANSØGNINGEN**

|  |
| --- |
|  |

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FORÆLDRENES UNDERSKRIFT

 **ØKONOMISKEMA**

**Vedr. ansøgning om socialpædagogisk fripladstilskud**

 Udgifter pr. måned

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TEKST** | **FAKTISK BELØB** | **GODKENDT** |
| Husleje  |  |  |
| Varme |  |  |
| El |  |  |
| Boligsikring  |  |  |
| Telefon |  |  |
| Licens |  |  |
| Børnepasning |  |  |
| Fagforening |  |  |
| A-kasse |  |  |
| Familieforsikring |  |  |
| Billigste transport  |  |  |
| Andet |  |  |
| Udgifter i alt |  |  |
| Netto indtægt pr. mdr. |  |  |
| Kost m.v. voksne |  |  |
| Kost m.v. børn (hjemmeboende)  |  |  |
| Udgifter i alt inkl. kost |  |  |
| Overskud/underskud |  |  |

Der **skal vedlægges** dokumentation på alle oplyste udgifter og indtægter

**Sendes retur til: pprgreve@greve.dk**